**Заявление**

**об установлении ежемесячной денежной выплаты**

**при рождении третьего и последующих детей**

**до достижения ребенком возраста трех лет**

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая(щий) по адресу      ,

постоянно зарегистрирован(а) с       г. тел.

Прошу назначить ЕДВ при рождении третьего и последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт | Серия, номер  |       |
|  | Дата рождения  |       г. |
|  | Кем выдан  |       |
|  | Дата выдачи  |       г. |

Состав семьи (родители и их дети до 18 лет (обучающиеся по очной форме обучения до 23 лет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Степень родства |
| 1.       |      | заявитель |
| 2.       |      |       |
| 3.       |      |       |
| 4.       |      |       |
| 5.       |      |       |
| 6.       |      |       |

заявляю, что общий доход моей семьи с       г. по       г. составляет:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вид полученного дохода | Сумма дохода (руб.) | Место получения дохода |
| 1.  | Доходы, полученные от трудовой деятельности |       |       |
| 2.  | Денежное довольствие  |       |       |
| 3.  | Пенсии |       |       |
| 4.  | Полученные алименты |       |       |
| 5.  | Пособия  |       |       |
| 6.  | Стипендии  |       |       |
| 7.  | Иные виды полученных доходов  |       |       |
|  | Итого:  |       |       |

В соответствии с Законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на обработку указанных мной персональных данных оператором

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка)

с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Частным предпринимателем .

Других доходов не имею (кроме указанных в заявлении).

При изменении дохода в сторону увеличения или изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в месячный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| N филиала кредитной организации |       |

N лицевого счета

Почтовое отделение N:

О принятом решении прошу сообщить мне :

(указать способ уведомления о принятом решении)

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность  | Подпись специалиста |
|  |

***Расписка - уведомление***

Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев до месяца, в котором подано заявление.

      г. подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
|  | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|       |       г. |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(линия отреза)

***Расписка - уведомление***

Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев до месяца, в котором подано заявление.

      г. подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|       |       г. |  |